

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Арцизька центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998638**
3. Місцезнаходження замовника: **68400, Україна, Одеська область обл., Арцизький район, місто Арциз,, ВУЛ. ДОБРОВОЛЬСЬКОГО, будинок 5**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
санітарний автомобіль типу УАЗ-396295 АС-У-ШД+УН	ДК 021:2015: 34114000-9 — Транспортні засоби спеціального призначення ДК 016:2010: 29.10.5 — Автомобілі спеціальної призначеності	1 одиниця	68400, Україна, Одеська область, м. Арциз, вул. Добровольського, 5	від 26 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РАДІАЛ-УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **389 100,00 UAH з ПДВ**